

Stamping Nail Art 1Day スクール 申込書

受講申込書

フリガナ お名前		生年月日	西暦 月 日	年 日
現住所	〒			
連絡先	[電話]	[E-mail]		
	[携帯]	[携帯 E-mail]		
職業				
希望コース	<input type="checkbox"/> 初級編	<input type="checkbox"/> 中級編	上級編	
コース名	<input type="checkbox"/> キッズ	<input type="checkbox"/> ジュニア	<input type="checkbox"/> レディース	<input type="checkbox"/> シニア

※連絡先は、連絡の取れる電話番号またはメールアドレスをご記入ください。

※希望コース、コース名はホームページでご確認ください。

※ご記入いただいた個人情報は、お問い合わせへの対応および確認のためのみに利用します。

株式会社あおば

〒304-0075 茨城県下妻市南原 124-1

TEL.0296-44-6222 FAX.0296-44-6242

URL. <http://www.aoba-homehelp.com>

E-mail. info@aoba-shk.jp

F A X 番 号 0 2 9 6 - 4 4 - 6 2 4 2